



ANNEXE A LA CONVENTION

DECLARATION DE SITE

Petite enfance

[Merci de faire parvenir une copie à la Ligue de l'enseignement FOL73]

Nom de l'établissement :

Adresse :

Ville : Code postal :

Type : Crèche Halte-garderie RAM

Autre (préciser) :

Nombre d'enfants

LES PARTENAIRES

Relais des bénévoles :

Nom :

Prénom :

Mél :

Téléphone :

Mobile :

Directeur-trice :

Nom :

Prénom :

Mél :

Téléphone :

Mobile :

Président de l'association :

Nom :

Prénom :

Mél :

Téléphone :

Mobile :

Collectivité territoriale de référence :

Représentant : Nom :

Prénom :

Fonction :

Mél :

Téléphone :

Mobile :

DESCRIPTION DU FONCTIONNEMENT

Nombre de bénévoles :

Planning :

	Horaires hhHmm - hhHmm	Nom du ou des bénévoles	Lieux de lecture	Nbre de bénévoles	Séances par bnv : 1 ou 2	Total des séances
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						

Fréquence

-
- Hebdomadaire
-
- Par quinzaine
-
- Mensuelle

Détail des tranches d'âges :

0-1 an	
1-2 ans	
2-3 ans	
3-4 ans	

Inscription des enfants

-
- Au coup par coup
-
- Par cycles
-
- Autre :

Qui s'occupe de faire les groupe ou listes d'enfants ?

Nom et fonction:

CADRE DE RESPONSABILITE**Les séances se déroulent sous la responsabilité**

-
- De la Mairie
-
-
- Du Président du SIVU ou de la ComCom
-
-
- Du président de l'association
-
-
- Autre : (préciser) :

Circulation des enfants

Auprès de qui les bénévoles prennent-ils les enfants ?

Qui récupère les enfants après la séance de lecture ?

ACCES AUX LIVRES**Provenance des livres**

-
- Bibliothèque municipale
-
- Autre :

Relations avec bibliothèque locale

Les bénévoles bénéficient :

-
- D'une carte de retrait gratuite, spécifique à l'activité L&FL :
-
-
- Gratuité pour la carte personnelle des bénévoles
-
-
- Autre : (préciser) :

PERSONNES AYANT PARTICIPE A LA REDACTION DE CETTE DECLARATION DE SITE

Préciser les noms et fonctions

-
- Commune :
-
-
- SIVU ou Com Com :
-
-
- Directeur de la structure :
-
-
- Bénévoles :
-
-
- Autre :

VALIDATION

Nom et Prénom du signataire :

Fonction :

Date :

Signature :

COPIE REMISE A:

-
- Relais des bénévoles
-
- Bénévoles
-
- Directeur de la structure
-
-
- Autre :

BENEVOLES**Nom du site :**

Commune :

**1 - INSCRIPTION**

Les bénévoles remplissent individuellement la **fiche d'inscription 2021-22** qui est transmise pour validation à la coordination départementale, en même temps que la déclaration de site.

L'inscription est obligatoire, elle est gratuite et procure au bénévole une assurance. Celle-ci est souscrite par l'Association Nationale Lire et Faire Lire, elle couvre les déplacements (domicile/ structure éducative) ainsi que le temps d'intervention auprès des enfants en complément des garanties individuelles déjà souscrites par chaque bénévole dans le cadre de son contrat personnel.

Par son inscription le bénévole s'engage à intervenir dans le respect du cadre défini par la Charte nationale L&FL. En outre le bénévole dument inscrit pourra déclarer auprès de la coordination ses frais de déplacements pour déduction fiscale en fin d'année, au titre du don aux œuvres.

2 - ADHESION :

Elle est optionnelle et vient en plus l'inscription comme bénévole.

C'est la possibilité pour les lecteurs qui le souhaitent de **soutenir la Ligue de l'enseignement FOL73** qui est l'association support de Lire et Faire Lire en Savoie.

C'est aussi une façon de marquer leur **adhésion aux valeurs** de ce mouvement d'éducation populaire qui agit pour la promotion des valeurs de Laïcité, de Solidarité et pour un égal Accès de tous à la culture.

Prix de l'adhésion 2021-2022 : 15,00 €.

LISTE DES INSCRITS

1. Nom : Prénom : Adresse mél : Tél. :	<input type="checkbox"/> Première inscription	ADHESION FOL <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2. Nom : Prénom : Adresse mél : Tél. :	<input type="checkbox"/> Première inscription	ADHESION FOL <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
3. Nom : Prénom : Adresse mél : Tél. :	<input type="checkbox"/> Première inscription	ADHESION FOL <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
4. Nom : Prénom : Adresse mél : Tél. :	<input type="checkbox"/> Première inscription	ADHESION FOL <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
5. Nom : Prénom : Adresse mél : Tél. :	<input type="checkbox"/> Première inscription	ADHESION FOL <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non